

# Особенности топографии канала Олькока

Сидоренко Кирилл Дмитриевич<sup>2</sup>, Жандаров Кирилл Александрович<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Первого МГМУ им.И.М.Сеченова, доцент кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии

<sup>2</sup>Первого МГМУ им. И.М.Сеченова, студент 3-го курса Института Клинической Медицины

## Введение

Канал Олькока располагается между копчиковой и внутренней запирающей мышцами. Сосудисто-нервный пучок, проходящий в нем, выполняет важную работу в полости малого таза, и малейшее нарушение в структуре приводит к нарушению жизненно важных функций органов. Отсутствие досконального анатомического описания, проекций и ориентиров не дает врачам воссоздать причинно-следственную связь возникшего патологического процесса, который при неправильном лечении может и перейти в хронический процесс.

## Материалы и методы

Исследование проводилось на базе кафедры топографической анатомии и оперативной хирургии Первого МГМУ им. И. М. Сеченова и патологоанатомического отделения НИИСП им. Н. В. Склифосовского. Доступ к каналу проводился на 15-ти умерших людях обоих полов по причине ,не связанной с проблемами в малом тазу. Возрастной диапазон исследуемых - от 36 до 74 лет. В ходе процесса использовались методики препарирования ягодичной и промежностной областей с измерением всех структур, формирующий канал, и с применением бинокулярной лупы с увеличением в 6-8 раз.

## Цель исследования

Определить топографические ориентиры для доступа к половому сосудисто-нервному пучку, выявить различия в структурах, образующих канал, у обоих полов, предположить возможное распространение гнойных затеков, основываясь на полученных знаниях.

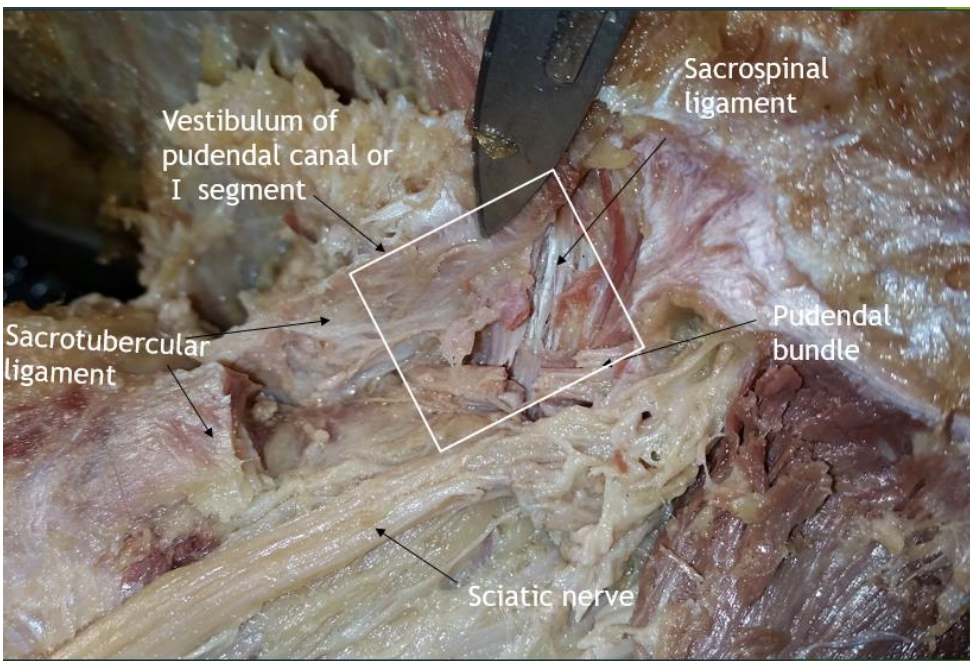
## Благодарность

Выражаю глубокую признательность Жандарову К.Ф за проделанную работу и предоставленный фотоотчет.



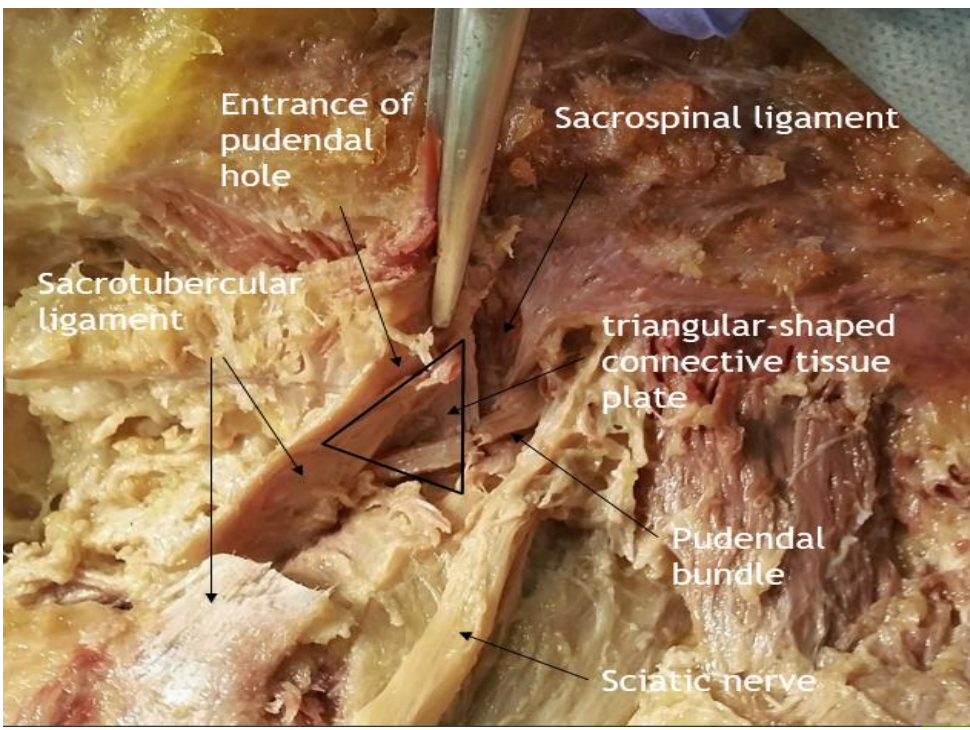
## Результаты

- Нами замечено, что канал фактически начинается от подгрушевидного пространства под sacrotubercular lig.и sacrospinal lig.и выделяется нами как I сегмент канала или преддверие - Vestibulum of pudendal canal -это пространство по ходу сосудисто-нервного пучка после выхода из подгрушевидного отверстия.



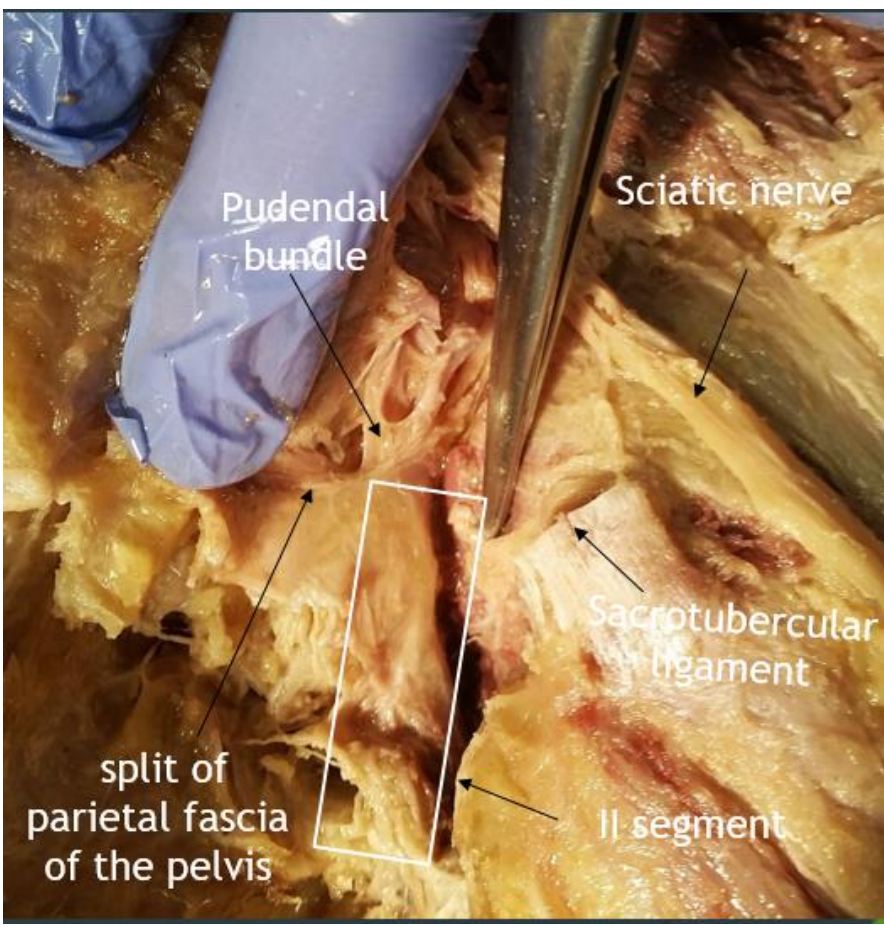
Стенки преддверия: передняя-sacrospinal lig. , задняя-sacrotubercular lig. , нижняя- sciatic tubercle.

- Обнаружена пластина в форме треугольника-капюшона, имеющего углубление.



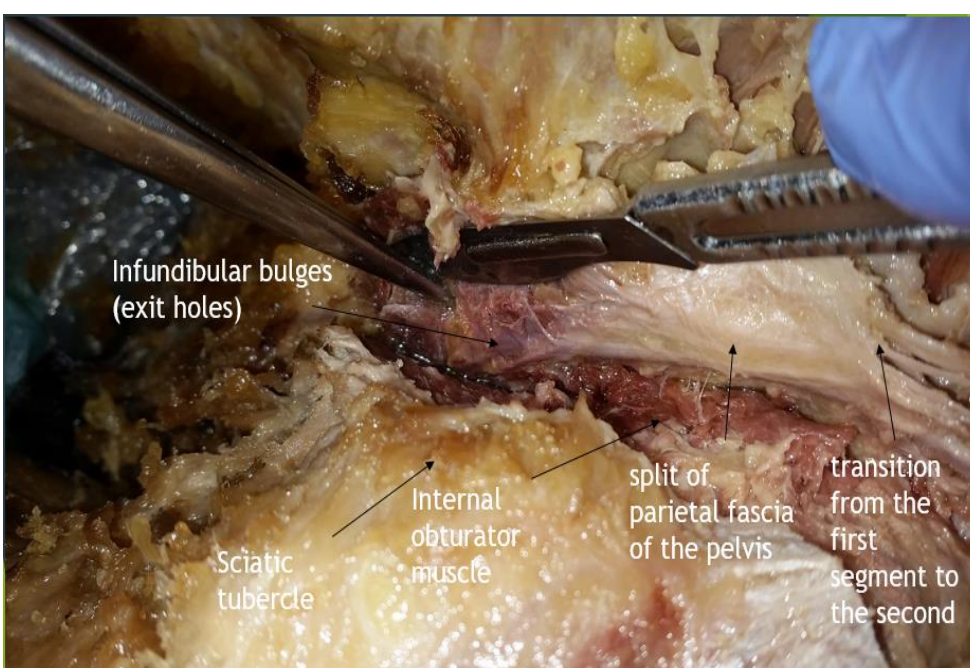
Стенки входного отверстия: сзади-sacrotubercular lig. , спереди-sacrospinal lig. и снизу фиксирован на протяжении к sciatic tubercle.

- Отрезок срамного канала от sacrotubercular lig. до поперечной мышцы промежности мы выделили, как II сегмент.



Стенки II сегмента канала: латеральная-поверхностный листок, медиальная- глубокий листок париетальной фасции таза

- Выходные отверстия (exit holes) канала располагаются на поперечной мышце и выделяются в виде тонких фасциальных рукавов, покрывающих сосудисто-нервный пучок.



Примечательно, но считается, что место сращения мочеполовой диафрагмы с выходными отверстиями является нижним фасциальный узлом промежности.

## Список использованной литературы

